COLLADOVILLALBA
AYUNTAMIENTO

www.ayto-colladovillalba.org

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL INTERESADO

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI, NIF, CIF, NIE, Tarjeta de residencia

Actuando en nombre ☐ Propio ☐ En representación de

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Domicilio	C.P.	Municipio	Provincia

Teléfono	Teléfono Móvil	Correo electrónico

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ _____ ☐ _____

☐ _____ ☐ _____

LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Collado Villalba, ... de ..... de 20.....

(Firma del solicitante / representante)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COLLADO VILLALBA

Plaza Constitución, 1 - 28400 Collado Villalba - Tel.: 91 856 28 50 - Fax: 91 851 16 66

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en este formulario serán incorporados, para ser tratados, en un fichero automatizado propiedad de este Ayuntamiento, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la mencionada Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.